Załącznik nr 10 do Umowy nr

Wykaz pracowników przeszkolonych z zakresu Polityki Bezpieczeństwa Informacji obowiązującej u Zamawiającego

Lp.	*Imię i nazwisko*	*Data*	*podpis*
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
…			